



Seadrill Norway Operations Ltd  
Finnestadveien 28  
4029 STAVANGER  
Att. Aleksander Kristensen

Kontakt saksbehandler

Silvia Renate Wathne, 51568994

## Rapport fra tilsyn med helsetjenesten på West Elara

Statsforvalteren i Rogaland gjennomførte i perioden 13.-15. desember 2021 et tilsyn med Seadrill sin innretning West Elara. Vi undersøkte om innretningen sikrer at helsemessig beredskap er i samsvar med gjeldende regelverk.

Tilsynet ble gjennomført som del av Statsforvalterens planlagte tilsynsaktiviteter for 2021.

Vi oversendte foreløpig rapport 18. januar 2022, og mottok tilbakemelding på denne fra dere i e-post 31. januar. 20221.

Kommentaren som gjelder kulepunkt fire i foreløpig rapport er vurdert og hensyntatt i utarbeidelsen av den endelige rapporten. Intervju offshore og tilbakemelding i e-post i etterkant har vist at det ikke er uklart hvilke akuttmedisinske prosedyrer som er gjort gjeldende for West Elara.

På bakgrunn av dette har vi valgt å fjerne vår observasjon i kulepunkt fire.

Rapport og navneliste er vedlagt. Rapporten vil også bli lagt ut på vår hjemmeside [www.statsforvalteren.no/rogaland/](http://www.statsforvalteren.no/rogaland/)

### Statsforvalterens konklusjon:

- Innretningen har ikke i tilstrekkelig grad sikret den helsemessige beredskapen.

### Dette er brudd på:

- Rammeforskriften § 7 – om ansvar etter denne forskriften.
- Aktivitetsforskriften § 8 - om tilgang til faglig forsvarlige helsetjenester, § 9- om faglig ansvarlig lege og § 23 – om trening og øvelser.
- Styringsforskriften § 6 - om styring av helse, miljø og sikkerhet, og § 14 - om bemanning og kompetanse.



I oppfølgingen av tilsynet ber vi om en skriftlig tilbakemelding fra dere innen **18. mars 2022** som beskriver selskapets planer med tilhørende frister for å lukke påpekt avvik.

Vi takker for godt samarbeid i forbindelse med tilsynet

Med hilsen

Lone M. Solheim  
ass. statsforvalter

Silvia Renate Wathne  
rådgiver

*Dokumentet er elektronisk godkjent*

Kopi til:

Petroleumstilsynet	Postboks 599	4003	Stavanger
Statens helsetilsyn	Postboks 231 Skøyen	0213	OSLO



## Innhold

<b>1. Innledning .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Gjennomføring.....</b>	<b>5</b>
<b>4. Hva tilsynet omfattet .....</b>	<b>6</b>
<b>5. Statsforvalterens konklusjon .....</b>	<b>7</b>
<b>6. Regelverk .....</b>	<b>7</b>
<b>7. Dokumentunderlag.....</b>	<b>7</b>
<b>8. Deltakere ved tilsynet .....</b>	<b>9</b>



## 1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn med innretningen West Elara i perioden 13. - 15. desember 2021. Tilsynet inngår som en del av Statsforvalterens planlagte tilsynsvirksomhet i inneværende år.

For å vurdere om aktivitetene er i tråd med regelverkets krav har vi undersøkt om internkontrollen i tilstrekkelig grad sikrer risikokartlegging, beredskap, organisering, kapasitet, kompetanse, rutiner for drift og avvikshåndtering.

Statsforvalteren i Rogaland har, med hjemmel i rammeforskriftens § 67, fått delegert myndighet fra Statens helsetilsyn til å føre tilsyn med helsemessige forhold i petroleumsvirksomheten.

Formålet med tilsynet er å vurdere om virksomheten ivaretar ulike krav i lovgivningen gjennom sin internkontroll. Tilsynet omfattet undersøkelse om;

- hvilke tiltak virksomheten har for å sikre forsvarlige helsetjenester og avdekke, rette opp og forebygge overtredelse av lovgivningen innenfor de tema tilsynet omfatter
- tiltakene følges opp i praksis og om nødvendig korrigeres
- tiltakene er tilstrekkelige for å sikre at lovgivningen overholdes

Tilsynet ble gjennomført som en planlagt og systematisk gjennomgang av helsetjenesten; - gransking av dokumentasjon, intervju av personer med oppgaver på området og befarings av utstyr og lokaler.

Rapporten omhandler avvik og merknader som er avdekket under tilsynet og gir derfor ingen fullstendig tilstandsvurdering av innretningens/virksomhetens arbeid innenfor de områder tilsynet omfattet.

- **Avvik** er mangel på oppfyllelse av krav gitt i eller i samsvar med lov eller forskrift
- **Merknad** er forhold som ikke er i strid med krav fastsatt i eller i samsvar med lov eller forskrift, men der tilsynsmyndigheten finner grunn til å påpeke mulighet for forbedring

## 2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold

Selskapet fikk samsvarsuttalelse for West Elara i desember 2011. ConocoPhillips Skandinavia AS fikk i desember 2018 samtykke til bruk av innretningen til boring av brønner på Eldfisk 2/7 S.

Innretningen ligger koblet opp mot ConocoPhillips sin innretning Eldfisk 2/7 S, som er lokalisert 16 km sør for Ekofisk feltet.

Det foreligger et samordningsdokument som regulerer ansvar/oppgaver mellom operatør og reder vedrørende beredskapsmessige forhold, og en plan for gjensidig varslings og utnyttelse av beredskapsressurser på feltet inkludert helsepersonell ved behov.



AWSAR helikoptre er lokalisert på Ekofisk 2/4 Lima, kun kort flytid unna. Det er etablert telemedisinsk løsning om bord, og tilsynet har vist at det i praksis har vært brukt ved hendelser i henhold til medisinsk beredskapsplan (MERP).

International SOS (ISOS) leverer bedriftshelsetjeneste, inkludert faglig ansvarlig lege. Innretningens sykepleiere er ansatt i ISOS.

Hospitalet er lokalisert på B-dekk. Befaring og intervju/dokumentasjon viste at man har arbeidet over tid med interne sjekklister, rutiner for kontroll/oppfølging av medisiner/medisinsk teknisk utstyr/forbruksmateriell med mer. Systemet for pasientjournal er planlagt byttet i nær fremtid.

Nødhospital er lokalisert i messe på A-dekket, og det foreligger en plan for etablering av det. Det er forhåndslagret utstyr i låsbare skap, inkludert et låsbart akuttbord. Alternativt nødhospital er lokalisert i sveiseverkstedet utenfor boligkvarteret, og det foreligger en risikoanalyse som gjelder nødhospital/alternativt nødhospital for etablering og sikring av tilgang til utstyr.

Førstehjelpslaget består av medlemmer fra forpleiningsselskapet, og stuert er definert både som avansert førstehjelper og stedfortreder. Logg viser kontinuitet på gjennomføring av førstehjelpsundervisning, og det er etablert eget undervisningsopplegg for avansert førstehjelper.

ISOS gjennomførte en intern verifikasjon i januar 2021, som avdekket flere forhold. Tilsynet har kontrollert at forholdene er rettet.

Kompetansekrav for sykepleier er definert og følges opp via kompetansestyringssystemet OCS, og status for personell om bord er dokumentert.

ConocoPhillips sine akutt medisinske prosedyrer er gjort gjeldende for innretningen i oppdrag for operatøren, men Seadrill/ISOS har valgt et oppsett med Morfin som smertestillende medikament.

Det pågår arbeid fremdeles med å forbedre styringsdokumentasjon for helsetjenesten. Prosessen er forsinket grunnet pandemi.

### **3. Gjennomføring**

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

**Tilsynsvarsel** ble utsendt 15.oktober 2021.

Oversikt over dokumenter som er gjennomgått i forbindelse med tilsynet er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.



**Forberedende møte** med ansvarlige for innretningen i landorganisasjonen, ble gjennomført 7. desember

**Informasjonsmøte offshore** ble avholdt om bord 13. desember.

### **Intervjuer**

Åtte personer ble intervjuet. Navneliste er vedlagt rapporten.

### **Befaring**

Befaring av helseavdeling ble gjennomført 14. desember. Sykepleier deltok.

**Oppsummeringsmøte** ble avholdt ombord 15. desember.

## **4. Hva tilsynet omfattet**

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om helsetjenesten om bord er i samsvar med de krav myndighetene har satt i lovverket og HMS-regelverket; - helsepersonelloven, ledelse - og kvalitetsforskriften, pasient- og brukerrettighetsloven.

Lovverket stiller krav til at virksomheten skal tilrettelegge for forsvarlig helsehjelp som faglig er på nivå med kommunehelsetjenesten. Helsetjenesten om bord skal bidra til å etablere den helsemessige beredskapen som en del av innretningens totale beredskap, herunder sørge for førstehjelp, diagnostikk, behandling og transport ved skader og sykdom.

Tilsynet har undersøkt om Seadrill sin organisering og styring av helsetjenesten om bord på innretningen sikrer en forsvarlig helsemessig beredskap.

Tilsynet har også undersøkt om internkontrollen avdekker svikt i helsetjenesten og om det er rutiner for å korrigere og for å forebygge overtredelse av lovkrav og eller egne rutiner/standarder. Vi har også vurdert om tilrettelegging, kapasitet og kompetanse er tilstrekkelig til å sikre faglig forsvarlig helsehjelp.

Tilsynet har ikke kontrollert og vurdert alle sidene ved helsetjenesten, men hatt søkelys på forhold der det kan være fare for svikt. Gjennom stikkprøver har tilsynet undersøkt helsetjenestens aktiviteter-, og om resultatene av det som gjøres, er i samsvar med myndighetskrav og de krav som selskapet selv har satt gjennom sin internkontroll.



## 5. Statsforvalterens konklusjon

### **Avvik: Innretningen har ikke i tilstrekkelig grad sikret den helsemessige beredskapen**

Avviket bygger på følgende fakta:

- Innretningen har ikke inkludert etablering av nødhospital, i forbindelse med øvelser for å håndtere dimensjonerende hendelse DFU 8 - helikopterulykke på helidekk.
- Øvelsesplan for 2021 viser at det ikke øves på dimensjonerende hendelse DFU 8 - helikopterulykke på helidekk over alle skift.
- Det er ikke definert hva stedfortreder for sykepleier må kunne for å ivareta rollen som stedfortreder. Det er ikke etablert et system som sikrer at det øves på denne rollen i innretningens beredskapsøvelser.

#### **Dette er brudd på:**

- Rammeforskriften § 7 – ansvar etter denne forskriften
- Aktivitetsforskriften § 8 - om tilgang til faglig forsvarlige helsetjenester, § 9 om faglig ansvarlig lege og § 23 – om trening og øvelser
- Styringsforskriften § 6 - om styring av helse, miljø og sikkerhet, og § 14- om bemanning og kompetanse.

## 6. Regelverk

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

HMS-forskriftene (rammeforskriften, styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften)

Lov om helsepersonell, LOV-1999-07-02-64.

## 7. Dokumentunderlag

Innretningens egen dokumentasjon knyttet til den daglige drift og andre forhold av betydning som ble oversendt under forberedelsen av tilsynet:

- Seadrill Health Manual 2021
- PRO-00-0112 - Offshore Health Service (Seadrill Harsh Environment)
- PRO-37-0671 - Job Description Medic
- PRO-00-0121 - Training & certificates (Seadrill Harsh Environment)
- PRO-00-0139 - First aider training (Seadrill Harsh Environment)
- Førstehjelpslogg 2021 årslogg
- Vaktlegeliste 2021
- Samordningsdokument mellom COPNO og Seadrill
- DIR-00-0011 - Handling of Non-Conformities
- West Elara Offshore organization
- SDRL-GLO-20150401-ISOS Master Service Agreement (0900-1100817)
- DIR-00-0073 - Health Management System



- DIR-37-0276 - Medic Directive
- DIR-37-0276 - Medic Directive - Draft
- PRO-37-0671 - Job Description Responsible Doctor
- Job Description Management (Seadrill Harsh Environment)
- Criteria for Small Medsite Audit tool
- DIR-00-0003 - Audit of Management Systems
- L3 MS Norway Health and Hygiene Inspection 1.03
- PRO-00-0022 - Creating and maintaining Seadrill Harsh Environment Supervisory Activity Plan
- Small Medsite Audit Process
- HHAR-WEST-ELARA-NOR-SEADRILL-0221
- HHAR-WEST-ELARA-NOR-SEADRILL-2019
- MERP Wall Chart
- PRO-00-1143 - West Elara Medical Emergency Response Plan (MERP)
- West Elara Medical Emergency Response Plan Ekofisk (6)
- HAZOP WEL establishing Emergency Hospital
- PRO-00-0179 - Emergency hospital (Seadrill Harsh Environment)
- Nødhospital innhold
- WEL - Treningsplan 2021
- Øvelsesplan 2021
- Synergi Master case - 1486328
- Copno Akuttmedisinske Prosedyrer 2020
- Norway Emergency Medical Protocols 2020 - Akuttmedisinsk Behandlingsprotokoll 2020 v2.01
- PRO-00-0105 - Treatment of emergency medical conditions (Seadrill Harsh Environment).pdf"
- Monthly Clinic Activity Report Elara 2021
- L4 MS NOR Combined Monthly Checklists Elara
- L4 MS NOR Combined Weekly Checklist 2021 Elara
- PRO-00-0111 - Management of medicines and consumables (Seadrill Harsh Environment)
- rapport2011
- Synergi 1402441
- Synergi 1450749
- Synergi 1497552
- Synergi 1534231

Dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynet:

- 2021 Seadrill -WLN-WEL\_Audit-Report
- Scenarios Helideck team 2021





## **8. Deltakere ved tilsynet**

Oversikt over deltakerne på informasjonsmøte og sluttmøte, og over hvilke personer som ble intervjuet, er gitt i tabellen som er vedlagt rapporten.

### **Fra tilsynsmyndighetene deltok:**

Silvia Renate Wathne (tilsynsleder)

Kari Louise Roland

Erik Bruland